

Chefsamråd ortopedi Mötesanteckningar 2023-11-10

Tid:

Den 10 november klockan 09.30 – 12.00

Närvarande:

Anne Gyllenberg (*Teams*)
Charlotte Jeppsson
Christina Majegård
Eva Svensson
Jenny Wingerstrand
Johan Hiselius

Maria Nygren (*Teams*)
Niyaz Hareni
Ola Lindgård
Sofia Larsson
Tomas Ericson

Adjungerade:

(Punkt 7)

Anna Hammarberg
Christer Lindblad
Dan Christensson
Daniel Albertsson
Fredrik Åhlander (*Teams*)

Magnus Eneroth
Malin Espersson (*Teams*)
Susanna Stenevi Lundgren (*Teams*)
Thérèse Jönsson (*Teams*)

Inte närvarande:

Aleksandra Cavic
Anders Isacson
Anna Bylund
Anna Stefánsdóttir
Dan Bergkvist
Erik Hägerdal

Hans-Eric Rosberg
Jon Tjörnstrand
Malin Jönsson Lundgren
Marcus Bencker
Martin Englund
Sadik Tözmal

1. Kort presentationsrunda

Kort presentationsrunda genomförs. Johan Hiselius, verksamhetschef på ortopedikliniken i Helsingborg, och Niyaz Hareni, verksamhetschef på ortopedikliniken i Halland, hälsas välkomna till chefsamrådet.

2. Val av ordförande för 2024

Till ordförande för 2024 väljs Niyaz Hareni, verksamhetschef för Region Halland.

3. Datum för kommande möte

Nästa års möte blir förmiddagen den 12 april samt förmiddagen 15 november. Inför kommande år önskas att ett av mötena förläggs på ordförandens hemmaklinik så att det i samband med mötet kan genomföras studiebesök. Gemensamt möte med RPO även vid dessa tillfällen.

Eva Svensson lämnar vid mötena information från Södra sjukvårdsregionens kansli och ledningsgrupp.

4. Akutläkarsatsning

Dialog kring akutläkarsatsningen. Akutläkarsatsningen har genomförts på flertalet akutsjukhus i Södra sjukvårdsregionen. Planen var att akutläkarna skulle växlas in och läras upp inför detta, något som inte fungerat optimalt. Ökning har skett vad gäller uppföljningar på ortopedimottagningarna efter besök på akutmottagningen eftersom den bristande kompetensen gör att många akutläkare inte fattar beslut om vidare åtgärder eller avslutande av patienterna. Detta belastar den övriga verksamheten när akuta patienters uppföljningar tränger undan andra patienter på mottagningarna.

Viss upplevelse föreligger att ortopedipatienterna många gånger kommer i sista hand när det gäller prioriteringen på akutmottagningarna. Behov ses av att akutläkare har en kirurgisk bakgrund för att ha bättre kompetens gällande ortopedipatienterna samt att erfarna läkare inom ortopedi finns tillgängliga för att lära upp akutläkarna. Även med upplärning är det svårt att behålla kompetensen hos akutläkarna då de frekvent byts ut. På akutmottagningarna är det mycket viktigt, även utifrån det nuvarande mycket ansträngda vårdplatsläget, att rätt beslut tas i handläggningen av patienter så att rätt patienter kommer in på avdelningarna.

Det har inför införandet inte gjorts någon analys av vad akutläkarsatsningen innebär i ovan nämnda avseenden och inte heller vad gäller kostnadseffektivitet. Då ingen inväxling skett utan det i stället blir dubbelarbete bör kostnaden rimligtvis ha ökat.

På vissa akutmottagningar har fysioterapeuter/sjukgymnaster lärts upp att bedöma patienterna i ett första skede för att identifiera skador och skicka för röntgen, med mera. Detta för att avlasta akutläkarna då fysioterapeuterna kan vända många patienter tillbaka till primärvård eller till hemmet efter bedömning. Dialog kring att även ha fysioterapeut/sjukgymnast i triagen på akutmottagningarna i stället för en sjuksköterska när det gäller ortopedipatienter.

5. Höftfrakturpatienter

Dialog kring flödet vad gäller höftfrakturpatienter och ansvaret för patienten från att de kommer in till sjukhuset med ambulans och sedan vidare upp till avdelningen; Hur sker överrapportering, vem skickar för röntgen och hur beslutas om patienten ska in på avdelningen enligt snabbspår eller inte? Generellt har läkaren på akuten ansvar fram till beslut om inläggning på avdelningen. Det är också läkaren på akuten som bör ta emot överrapportering från ambulanspersonalen.

På SUS pågår ett projekt kring mobil röntgen avseende höftfrakturer där planen är att röntgensjuksköterska och -undersköterska åker ut till patienten och genomför röntgenundersökning på plats (tanken är främst särskilda boenden). Just nu pågår testning av röntgenundersökningen samt ser IT över uppkopplingsmöjligheterna. Detta genomförs redan i skärgården där det under en testperiod var 80 patienter med misstänkt höftfraktur varav endast 28 patienter behövde åka in till sjukhus. Ansvaret för patienterna ligger i primärvården under denna utredning.

6. Övriga frågor (ytterligare information om nuläge)

- SOF har skickat ut information om en ledarskapsutbildning särskilt riktad till verksamhetschefer inom ortopedi. Ansökan ska skickas in senast 1 december. Christina skickar ut information kring detta.
- I Region Skåne införs inom kort totalt hyrstopp vad gäller sjuksköterskor. Dialog kring vilka problem detta medför samt olika lösningsförslag för verksamheterna. I Region Halland har det införts lojalitetsbonus som innebär att allmänsjuksköterskor i dygnetruntsverksamhet i december får 10 000 kr i bonus, ett halvår senare ytterligare 10 000 kr och under 2025 får de en bonus på 20 000 kronor. Önskvärt hade varit om denna bonus i stället blivit ett incitament som synts i grundlönen för att få större rekryteringseffekt. Förhoppningen är att man i kombination med detta kan införa en lönetrappa.

I Region Skåne arbetar man i detta avseende med Kompetens- och tjänstemodellen för att rekrytera och behålla specialistsjuksköterskor. En höjning av OB-tillägget har också genomförts. Om man söker en annan tjänst än den man har ska lönen omvärderas samtidigt som faktum kvarstår att man inom regionerna inte får konkurrera med lön.

Generellt sett pratar man mycket om arbetsmiljön för att kunna rekrytera och behålla sjuksköterskor men det är oerhört viktigt att också belysa löneaspekten. En vinst ses i att alla beslutat om bemanningsstopp samtidigt, detta möjliggör en större chans att verksamheterna kan få återvändande medarbetare från bemanningsföretagen.

- Dialog kring att operera fler patienter dagkirurgiskt för att kunna lämna plats på vårdavdelningarna för de mer svårt sjuka patienterna. I Hässleholm genomfördes under sommaren 2023 totalt cirka 70 dagkirurgiska höftplastikoperationer, vissa med övernattning på postoperativa avdelningen. Detta var väl utvalda, i övrigt friska patienter. En nyckel för att detta skulle lyckas har varit att patienterna varit väl informerade redan från besök på mottagningen att de kommer att gå hem samma dag som operationen.
- Eva Svensson berättar om konceptet "Samarbete för bättre vård" som bedrivs i Södra sjukvårdsregionen. Från 2016 fram till nu har 33 delprojekt startats, mer information finns att läsa på hemsidan via följande länk: <https://sodrasjukvardsregionen.se/verksamhet/samarbete-for-battre-vard/>. Om man önskar starta ett projekt börjar man med att sammanställa en beskrivning av nuläget samt görs en analys av vad som skulle kunna förbättras avseende detta och mål/syfte med projektet. Detta lämnas sedan in för att lyftas i Södra sjukvårdsregionens ledningsgrupp där man fattar beslut om projektet ska gå vidare.

7. Information/dialog NPO, RPO, LPO och chefsamråd

Se bifogat dokument.

Vid anteckningarna

Justerat

Sofia Larsson
Chefssekreterare
VO Ortopedi
Hässleholms sjukhus

Christina Majegård
Verksamhetschef
VO Ortopedi
Hässleholms sjukhus